

東京医師歯科医師協同組合 購買部 行き
FAX 03-3256-2100

会員 各位

このたびは、医療廃棄物回収サービスについてお問い合わせいただきありがとうございます。

お申し込みは下の欄に必要事項をご記入のうえ、医歯協 購買部までFAXをお願いいたします。

医療廃棄物回収サービス申込書

〈下記、個人情報のお取扱い及び発送委託第三者提供について同意のうえ申し込みます〉

貴 医 院 名	
代 表 者 氏 名	
本 件 ご 担 当 者 氏 名	
ご 住 所	
電 話 番 号	
備 考 欄	

〈 ご連絡 および ご注意事項 〉

1. 折り返しワタキューセイモア(株)よりご連絡いたしますので、日時等お打ち合わせください。
2. 本件に関するサービスは、提携業者であるワタキューセイモア(株)およびその関連会社が行います。
3. 料金の請求書は、作業完了後に当組合よりお送りいたします。

〈個人情報のお取扱いについて〉

東京医師歯科医師協同組合（個人情報保護管理者 事務局長 03-3256-2101）はご記入いただいた個人情報を商品・サービスの提供、代金回収、アフターサービス等、適正な管理のために利用します。これらの項目は本件に必要な情報であり、ご提供いただけない場合には、本件手続を行えない可能性がございます。ご記入いただいた個人情報はあらかじめ同意いただいている場合および法令で認められている場合を除き、第三者に提供、または取り扱いを外部委託することはありません。以上にご同意のうえ、ご記入ご提出ください。本件に関する個人情報について開示・訂正等のご請求を希望される場合は総務部（03-3256-2105）までご連絡ください。

発送委託はありません。ご提供いただいた個人情報は医療廃棄物回収サービス提供のためワタキューセイモア(株)に提供します。ワタキューセイモア(株)と東京医師歯科医師協同組合は機密保持契約を締結しております。